**FORMULARZ POTWIERDZANIA REZERWACJI GRUPOWEJ**

**Miejscowość, data…………………………………………………………..**

**Filharmonia Podkarpacka im.Artura Malawskiego**

**Ul.Chopina 30, skr. Poczt.204**

**35-959 Rzeszów**

**Tel.(017)862 85 07**

**e-mail:** [**biuro@filharmonia.rzeszow.pl**](mailto:Biuro@filharmonia.rzeszow.pl)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres instytucji, która dokonuje rezerwacji**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **Tel.i fax do instytucji…………………………………………………………………………………………………….** | | | | Telefon kontaktowy do osoby dokonującej rezerwacji: | |
| e-mail osoby dokonującej rezerwacji: | |
| e-mail placówki: | |
| Podpis i pieczątka dyrekcji: | | | | Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za rezerwację: | |
|  | |
| Data przedstawienia | Godzina przedstawienia | Tytuł przedstawienia | | | |
| 1.Liczba miejsc płatnych | 2.Liczba opiekunów |  | | | Łączna liczba rezerwowanych |
| Klasa/grupa lub wiek uczestników: | | | | | |
| Ustalona forma płatności(zaznaczyć właściwe X) | | | | | |
| Gotówka: | | | Przelew: | | |
|  | | | | | |